

Ректору ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России Академику РАН, профессору А.Л. Хохлову

ЗАЯВЛЕНИЕ

От поступающего: _____
Фамилия Имя Отчество

Дата рождения: _____ Место рождения: _____ Гражданство: _____

Паспорт серии: № _____ Выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____
почтовый индекс, республика, край, область, район, населенный пункт

Контактные телефоны: _____
улица, дом, корпус, квартира

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета _____
e-mail: _____

Предыдущее образование: _____ окончил(а) в _____ году образовательное учреждение: _____
полное наименование образовательного учреждения

Диплом № _____ выданный _____ (дата выдачи)

Прошу принять меня на обучение по выбранным направлениям подготовки/специальностям и условиям поступления по программам ординатуры в следующем приоритетном порядке:

Направление подготовки/специальность	Бюджет (целевой прием)*	приоритет (цифра)	Бюджет (общий конкурс)	приоритет (цифра)	По договорам о платном обучении	Приоритет (цифра)**
	по программам высшего образования – программам ординатуры					
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

* Заявка на целевое обучение (при отсутствии указать «нет») от Заказчика _____

_____ по специальности: _____ № предложения _____

** Высота приоритетов зачисления (приоритетность зачисления) уменьшается с возрастанием указанных номеров

В качестве результатов вступительных испытаний прошу использовать (выбрать один вариант):

результат аккредитации (образовательная организация, год прохождения, результат): _____ подпись поступающего

результат тестирования, проводимого образовательной организацией (образовательная организация, год прохождения, результат): _____ подпись поступающего

прошу допустить к прохождению вступительных испытаний (тестированию), проводимых ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России подпись поступающего

О себе сообщаю следующее:

Свидетельство об аккредитации или выписка из итогового протокола: получено в 20__ году; ранее не получал(а)

Сертификат специалиста: не имею имею по специальности: _____

в образовательной организации _____

Изучаемый иностранный язык: _____

В общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае непоступления на обучение _____

Индивидуальные достижения, подтвержденные документально (при отсутствии указать «не имею») _____

1. Стипендиаты Президента РФ/ Правительства РФ (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования) 20 баллов

2. Документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня с отличием, полученный в образовательной организации Российской Федерации 55 баллов

3. Наличие не менее одной статьи в профильном научном журнале, входящем в ядро базы данных Российского индекса научного цитирования и (или) международных баз данных научного цитирования, автором или соавтором которой является поступающий 20 баллов

4. Общий стаж работы в должностях медицинских и (или) фармацевтических работников, подтвержденный в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации (если трудовая деятельность осуществлялась в период с зачисления на обучение по программам высшего медицинского или высшего фармацевтического образования):

а) от 9 месяцев на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников со средним профессиональным образованием (не менее 0,5 ставки по основному месту работы либо при работе по совместительству) 15 баллов

б) от 9 месяцев до полутора лет на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы) 100 баллов

в) от полутора лет и более на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием (1,0 ставка по основному месту работы) 150 баллов

г) дополнительно к баллам, начисленным при наличии общего стажа работы на должностях медицинских и (или) фармацевтических работников с высшим образованием, работа на указанных должностях не менее 9 месяцев в медицинских и (или) фармацевтических организациях, расположенных в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках 25 баллов

5. Дипломанты Всероссийской студенческой олимпиады "Я - профессионал" 20 баллов

6. Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, в том числе с регистрацией в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства) 20 баллов

подпись
поступающего

подпись
поступающего

7. Участие в добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, при продолжительности указанной деятельности не менее 150 часов 20 баллов
8. Осуществление трудовой деятельности на должностях медицинских работников с высшим образованием или средним профессиональным образованием, в должностях младшего медицинского персонала и (или) прохождение практической подготовки по образовательной программе медицинского образования (программе специалитета, программе бакалавриата, программе магистратуры), если указанная деятельность и (или) практическая подготовка включали в себя проведение мероприятий по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции и их общая продолжительность составляет не менее 30 календарных дней 30 баллов
9. Иные индивидуальные достижения - в сумме не более 20 баллов:
- а) средний балл документа установленного образца равен или выше 4,5 (баллы за данное индивидуальное достижение начисляются поступающему при отсутствии индивидуального достижения, указанного в подпункте 2) 10 баллов
 - б) победители и призеры (участники, занявшие 1,2,3 место) студенческих олимпиад по клиническим и фармацевтическим дисциплинам и направлениям федерального (включая их межрегиональные этапы) и межрегионального уровней 10 баллов
 - в) наличие результатов научной деятельности медицинской и фармацевтической направленности: публикация статьи (статей) в журналах из списка ВАК (баллы за данное индивидуальное достижение начисляются поступающему при отсутствии индивидуального достижения, указанного в подпункте 3) 10 баллов
 - г) наличие зарегистрированной(ых) заявки(заявок) на авторское(ие) свидетельство(а), и (или) получение гранта (ов) на научные исследования медицинской и фармацевтической направленности 10 баллов
 - д) стипендиаты именных стипендий, установленных физическими или юридическими лицами, (в случае назначения стипендии в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования) 10 баллов
 - е) документально подтвержденное участие в мероприятиях по профилактике и снижению рисков распространения коронавирусной инфекции COVID-19 (баллы за данное индивидуальное достижение начисляются поступающему при отсутствии индивидуальных достижений, указанных в подпунктах 7) и 8) 10 баллов
 - ж) деятельность обучающихся в составе рабочих бригад и/или Молодежной общероссийской общественной организации «Российские Студенческие Отряды» (РСО) (при условии осуществления данной деятельности в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования общей продолжительностью от 9 месяца в соответствии с установленным Регламентом учета трудовой деятельности) 10 баллов
 - з) наличие свидетельства о должности служащего по специальности «Младшая медицинская сестра (брат) по уходу за больными» и осуществление трудовой деятельности в должностях младшего медицинского персонала, если указанная деятельность осуществлялась в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций общей продолжительностью не менее 9 месяцев (0,5 ставки и более по основному месту работы либо при работе по совместительству) 10 баллов
 - и) работа в структурных подразделениях образовательной организации в период получения высшего медицинского или высшего фармацевтического образования общей продолжительностью от 9 месяцев на 0,5 ставки 10 баллов
 - к) рекомендация ученого совета образовательной организации 10 баллов

Сумма баллов за индивидуальные достижения _____ подпись поступающего

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений о себе и предоставлении подлинных документов

подпись поступающего

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования): с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением), свидетельством о государственной аккредитации (с приложением), Правилами приема, Уставом ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, условиями обучения, правами и обязанностями обучающихся, правилами подачи апелляций по результатам вступительного испытания, с датой предоставления оригинала документа об образовании

подпись поступающего

Подтверждаю отсутствие:

- диплома об окончании ординатуры
- диплома об окончании интернатуры по указанным в заявлении специальностям
- получение специальности по указанным в заявлении специальностям путем обучения по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки

подпись поступающего

Подтверждаю подачу заявления в не более чем 3 организаций высшего образования, включая ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России, в которую подается данное заявление

подпись поступающего

Подтверждаю подачу заявления в не более чем по 2 специальностям и (или) направлениям подготовки в ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

подпись поступающего

Обязуюсь представить документ установленного образца не позднее дня завершения приема документов установленного образца (если поступающий не представил указанный документ при подаче заявления о приеме)

подпись поступающего

На обработку своих персональных данных согласен (согласна)

подпись поступающего

Дата заявления « _____ » _____ 2024 г.

Для заполнения приемной комиссией

Получено « _____ » _____ 2024 г. Тех. секретарь ПК _____ / _____